



**SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LISTADO GENERAL DE INTERINOS.**

Cuerpo	Especialidad a la que opta
PROFESORES ENSEÑANZA SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	
PROFESORES TÉCNICOS F.P. <input type="checkbox"/>	
PROFESORES ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS <input type="checkbox"/>	

¿Ha sido interino de esta Dirección Provincial?  Sí Especialidad \_\_\_\_\_  No

**DATOS PERSONALES**

DNI/NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha Nacimiento	Sexo	Localidad y Provincia de nacimiento	Dirección de correo electrónico
Día Mes Año	Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		
Teléfonos de contacto	Domicilio: Calle o plaza / Municipio y (Provincia)		Código Postal
Fijos /			
Móviles /	( )		

**TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES QUE PRESENTA(\*)**

--

*No olvidar adjuntar la documentación justificativa de los méritos alegados. No es necesario acreditar la experiencia docente en centros públicos de esta Dirección Provincial.*

Ceuta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.008.  
(Firma)